

FORMULAIRE DE DON

SECTION OTTAWA

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

Je souhaite faire un don de: 25\$ 50\$ 100\$ 200\$ Autre : _____

Mode de paiement :

Chèque inclus à l'ordre de **CANADIAN MUSIC COMPETITION – OTTAWA CHAPTER**

J'aimerais recevoir un reçu pour fins d'impôts : Oui Non

Prière de faire parvenir ce formulaire dûment rempli accompagné de votre chèque à :

Concours de musique du Canada
69, rue Sherbrooke Ouest
Montréal, QC
H2X 1X2

Merci de votre générosité!



CONCOURS DE MUSIQUE DU CANADA
CANADIAN MUSIC COMPETITION

L'ART DE SE DÉPASSER



www.cmcnational.com